



Forum Klinischer Krebsregister

Ausgewählte Aspekte der onkologischen Versorgung aus Daten Klinischer Krebsregister

A. Jagota (Berlin), B. Schicke (Berlin),
U. Altmann (Gießen), R. Eckel (München) J. Engel (München), M. Gerken (Regensburg) ,
V. Gump (Freiburg), B. Hoschke (Cottbus), B. Kindt (Schwedt),
M. Klinkhammer-Schalke (Regensburg), S. Klug (Dresden), J. Merk (Ulm), O. Schoffer (Dresden),
C. Werner (Dresden), A. Tillack (Frankfurt/O.)

Kolorektales Karzinom	203.412 Datensätze
Lungenkarzinom	175.536 Datensätze
Malignes Melanom	46.833 Datensätze
Mammakarzinom	282.850 Datensätze
Prostatakarzinom	195.850 Datensätze

n = 904.480 Patienten



Hamburg

Krebsregister Hamburg



Niedersachsen

TZ Hannover



Nordrhein-Westfalen

Onkolog. QS Westfalen-Lippe
CIO Köln



Hessen

Frankfurt am Main (Diakonie)



Rheinland-Pfalz

TZ Koblenz



Saarland

TZ Saarland (Homburg)
Krebsregister Saarland



Baden-Württemberg

OSP Stuttgart
OSP Göppingen
NCT Heidelberg
CCC Ulm
TZ Freiburg CCCF
OSP Heidenheim
OSP Reutlingen
Krebsregister Baden-Württemberg



Mecklenburg-Vorpommern

TZ Rostock
TZ Vorpommern (Greifswald)
TZ Neubrandenburg
TZ Schwerin



Berlin

TZ Berlin



Brandenburg

TZ Brandenburg



Sachsen-Anhalt

TZ Anhalt (Dessau-Roßlau)
TZ Halle
TZ Magdeburg



Thüringen

TZ Gera
TZ Südharz
(Nordhausen)
TZ Erfurt
TZ Suhl
UniversitätsTumor
Centrum Jena



Sachsen

RKKR Dresden
TZ Zwickau
TZ Chemnitz
TZ Leipzig
TZ Görlitz



Bayern

TZ Oberfranken (Bayreuth)
TZ Würzburg
TZ Erlangen/Nürnberg
TZ Regensburg
TZ Augsburg
TZ München



Verbesserung der Dokumentations- und Meldequalität?

Veränderungen im Erkrankungsalter über die Zeit?

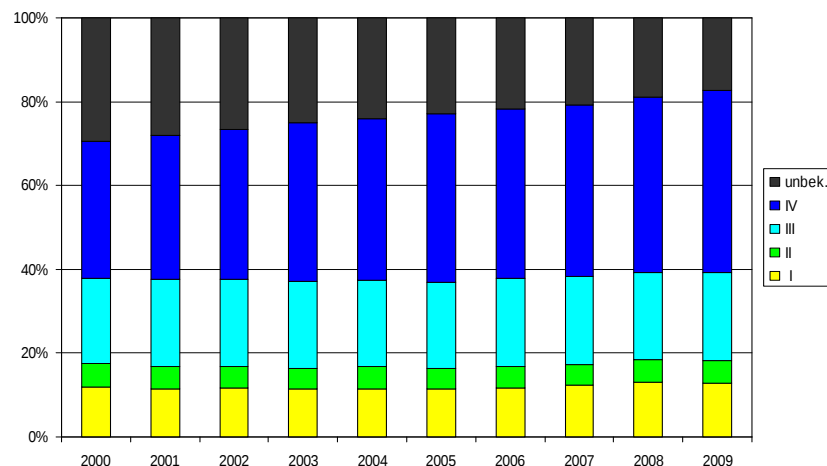
Stadien- oder Histologieverschiebungen?

Umsetzung ausgewählter Therapieaspekte?

Überleben ab Metastasierung?



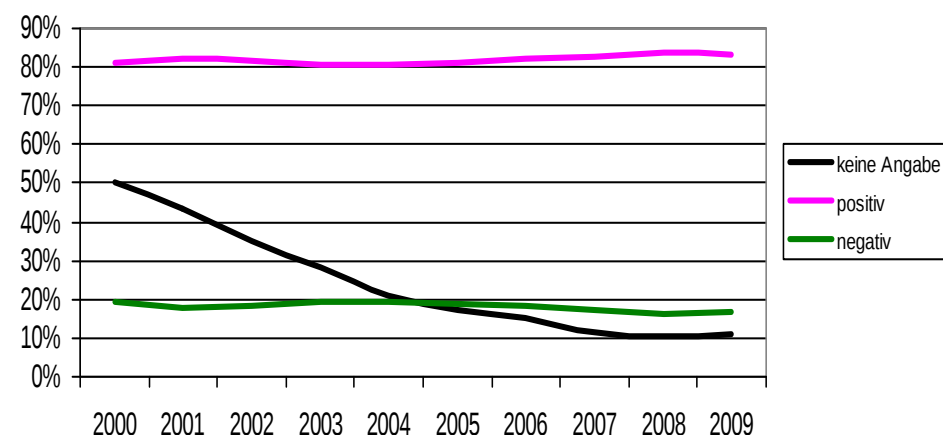
Lungenkarzinom – UICC nach Jahrgängen



Anteil k.A. UICC 2000 – 2009
von 29,4 % auf 17,3%

Anteil k.A. Hormonrezeptorstatus
2000 – 2009 von 50,3 % auf 11,2%

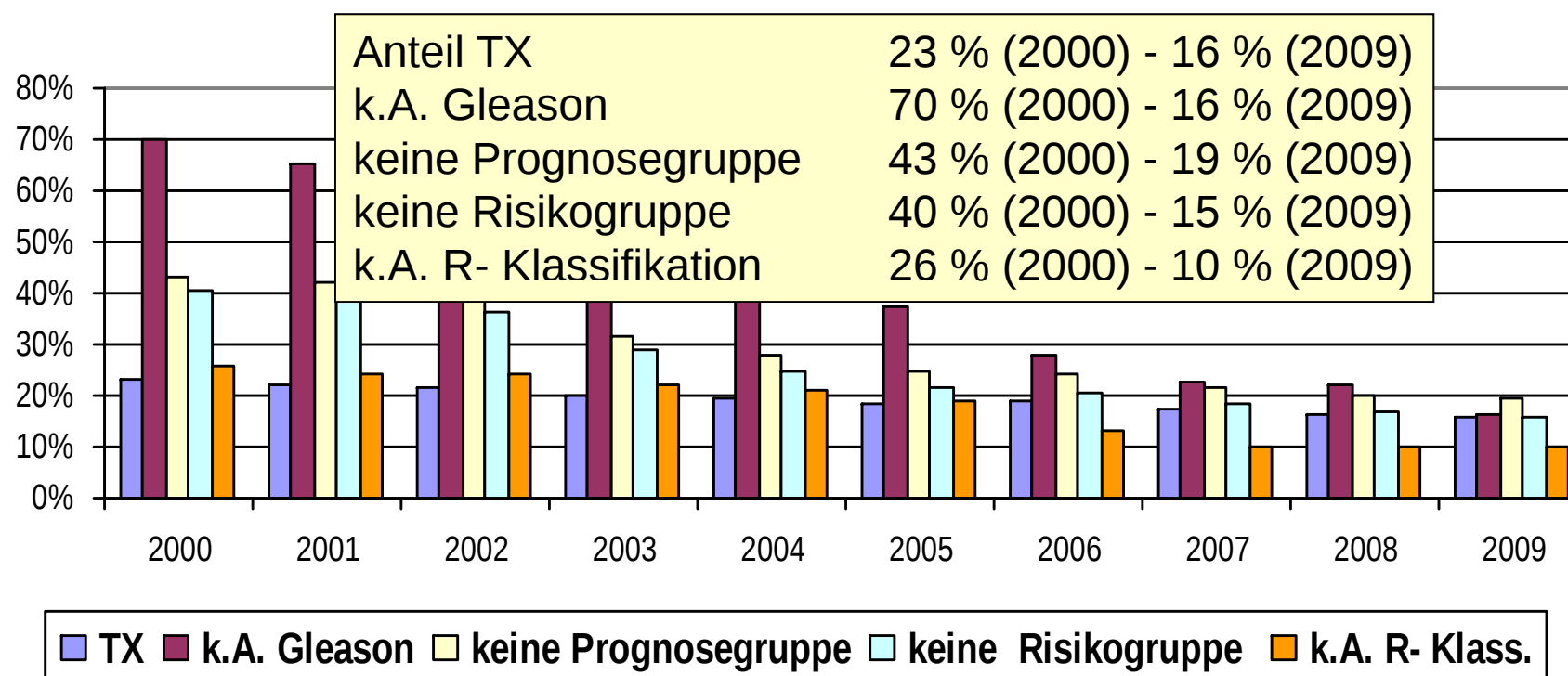
Mammakarzinom – Hormonrezeptoren nach Jahrgängen





Prostatakarzinom

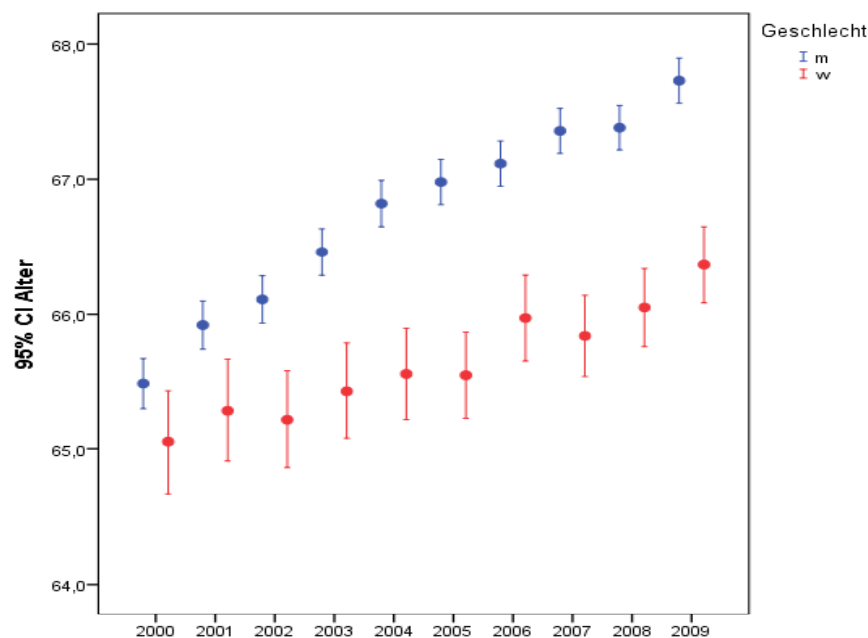
Verbesserung der Dokumentations- und Meldequalität nach Jahrgängen



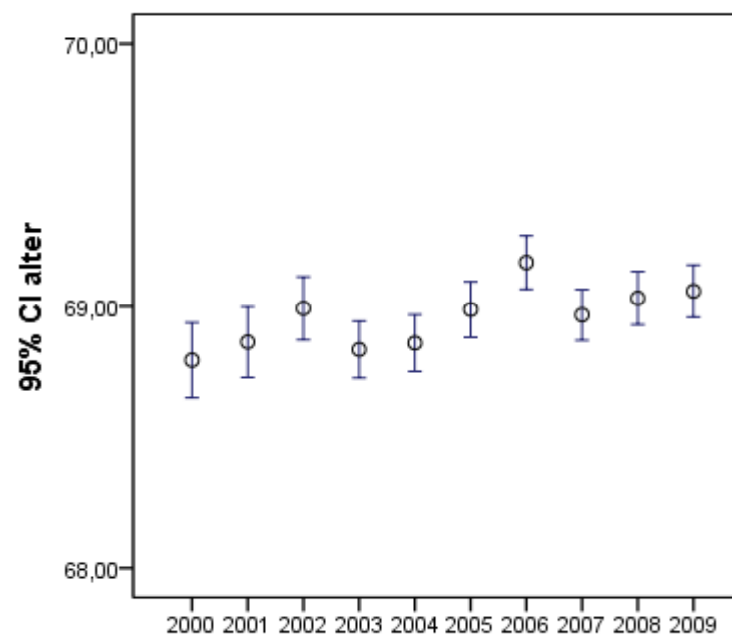


Mittelwert und Konfidenzintervall des Erkrankungsalters nach Jahrgangskohorten

Lungenkarzinom

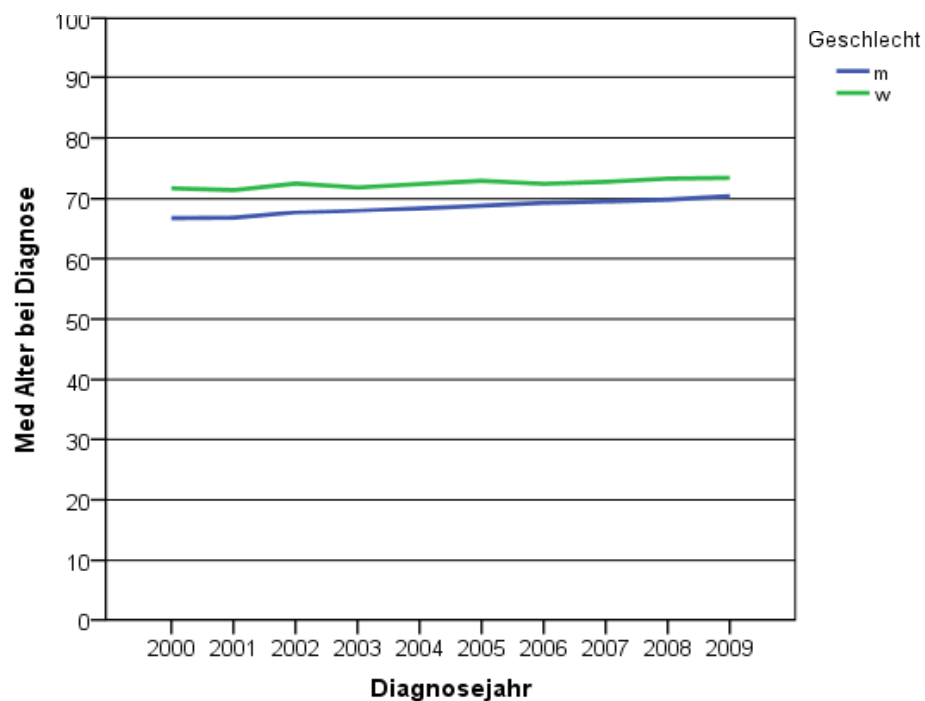


Prostatakarzinom

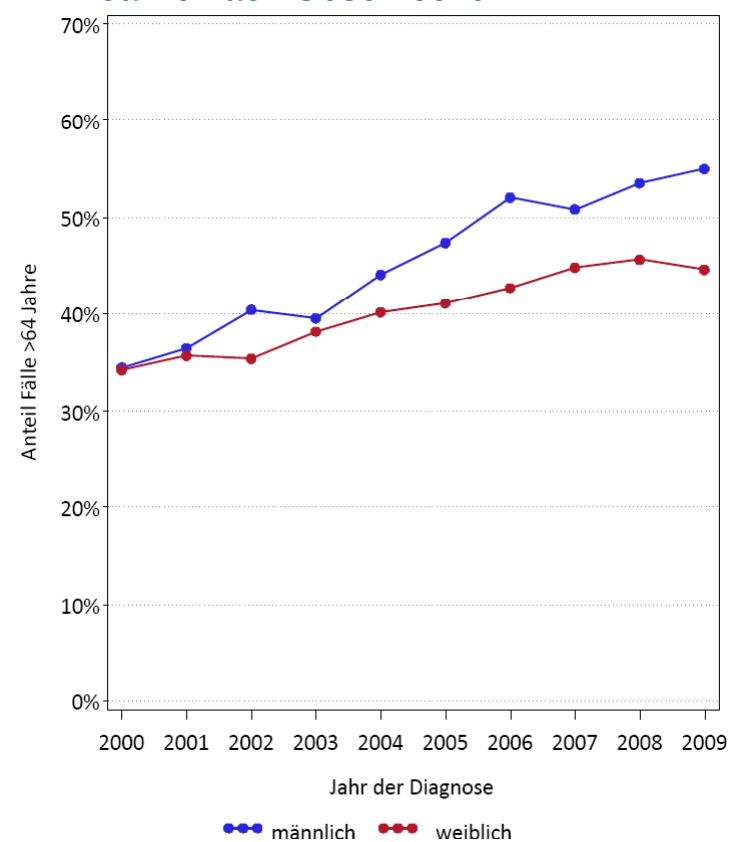




Kolorektales Karzinom Medianes Diagnosealter pro Jahr nach Geschlecht



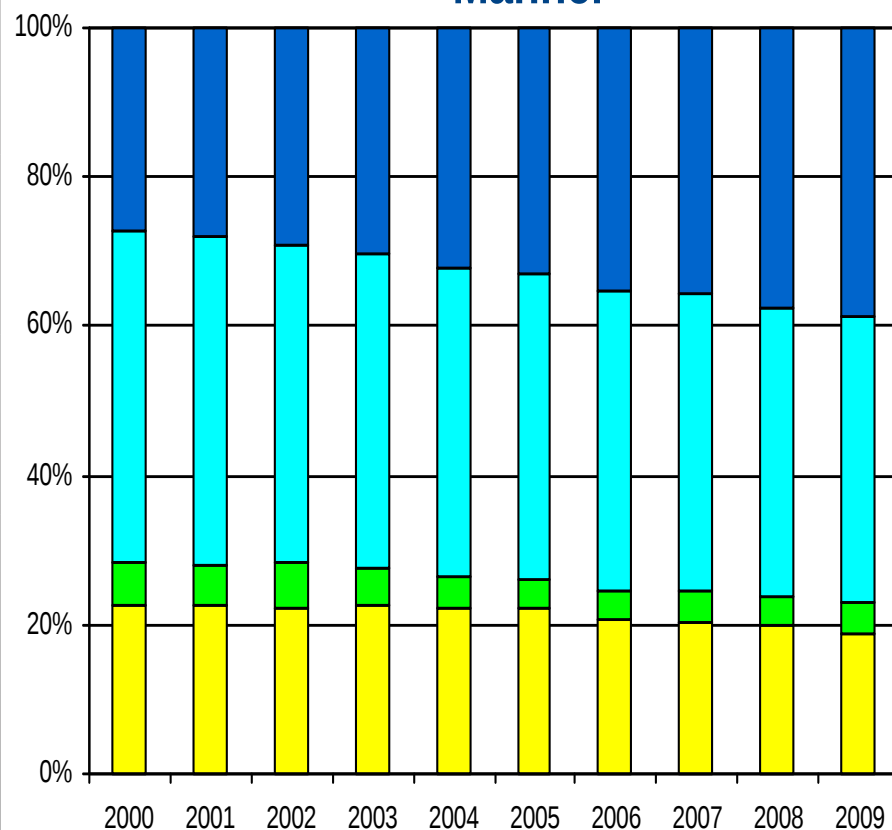
Malignes Melanom Anteil der Fälle mit Diagnosealter > 64 Jahre nach Geschlecht



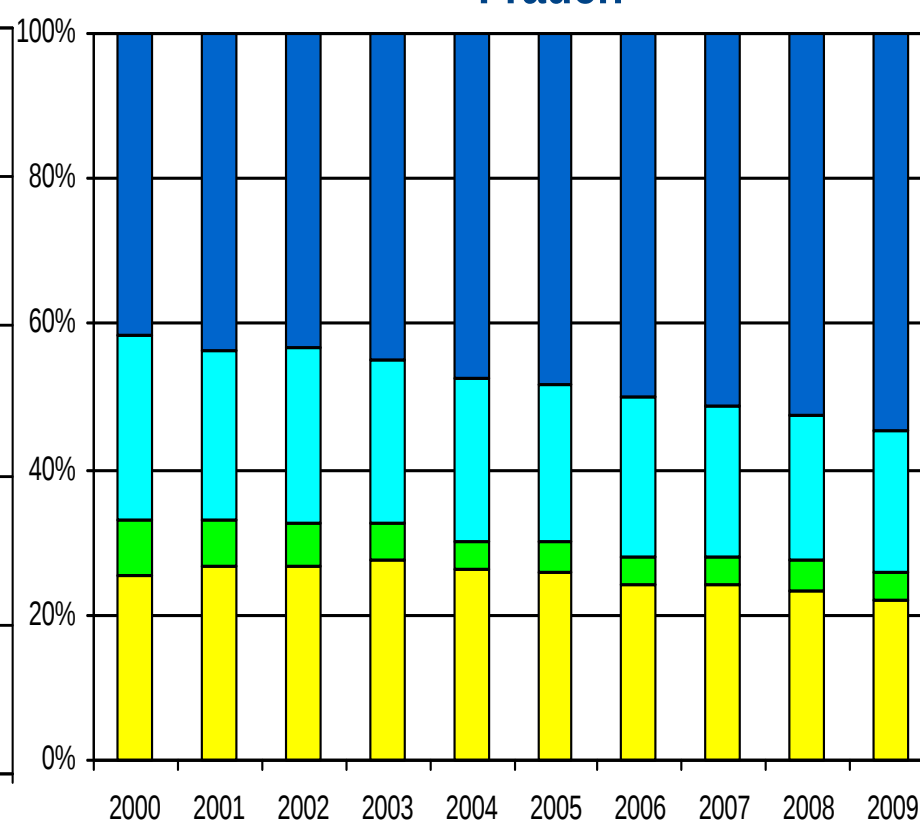


Lungenkarzinom histologische Tumortypen nach Jahrgangskohorten

Männer



Frauen

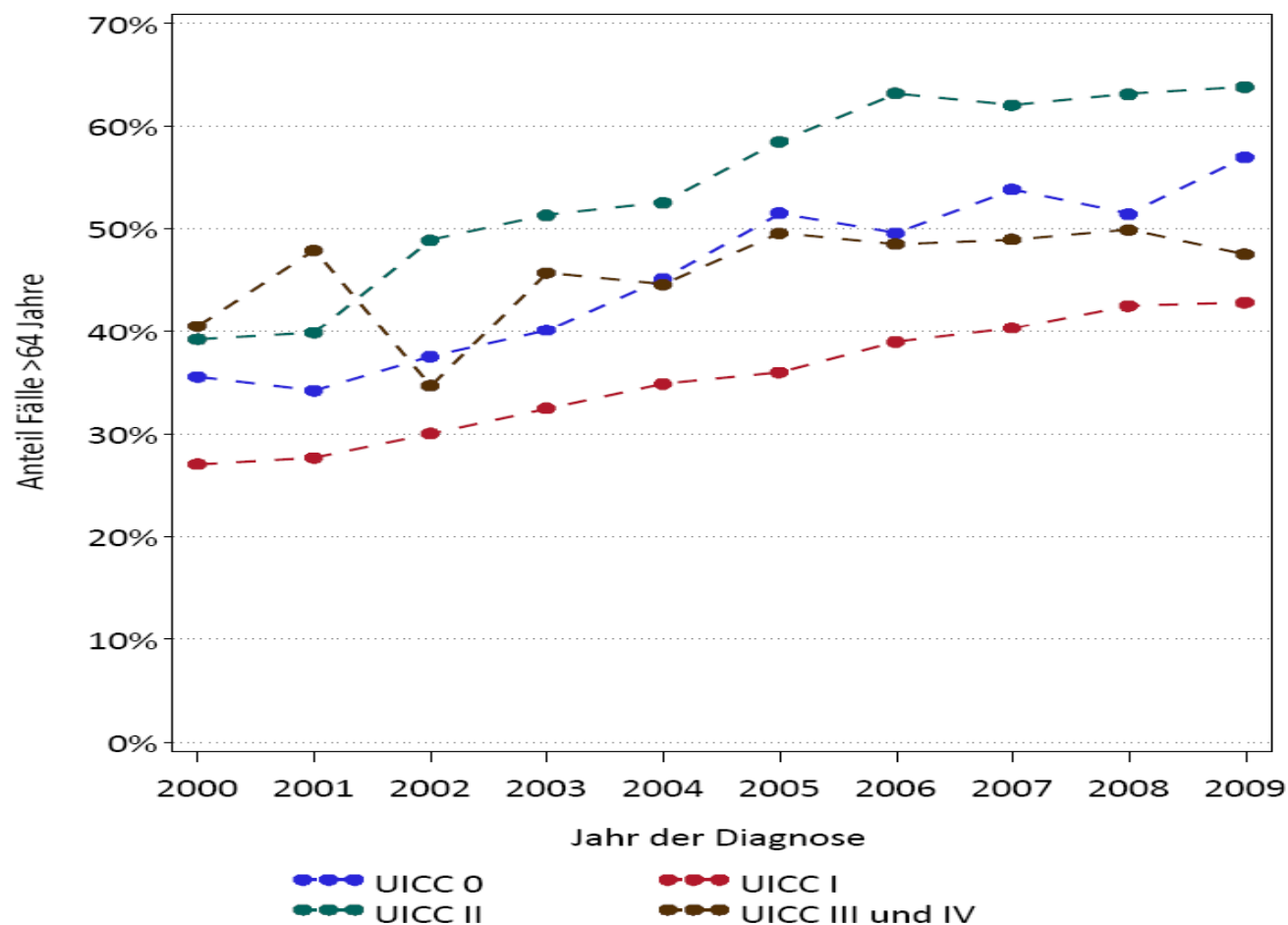


■ Kleinzeller ■ Großzeller ■ Plattenepithel ■ Adeno-Ca



Malignes Melanom

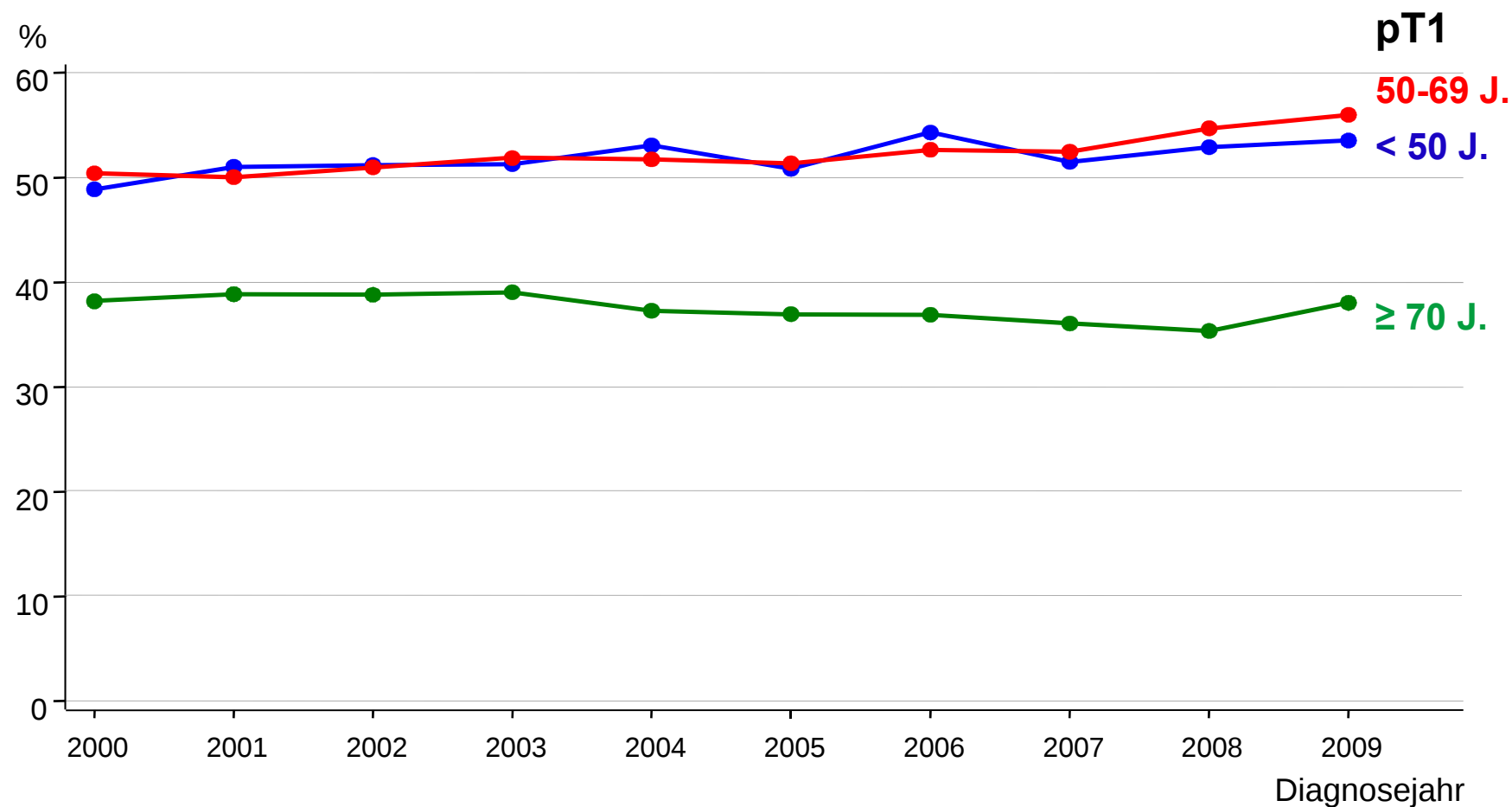
Anteil der Fälle mit Diagnosealter > 64 Jahre nach UICC-Stadium





Mammakarzinom

Anteil von pT1-Tumoren und in situ Karzinomen (pTis) für 3 Altersgruppen



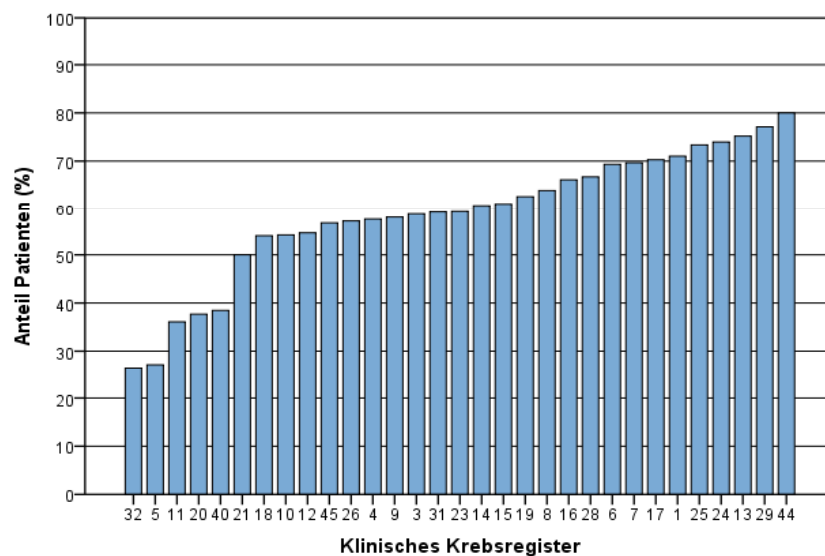


Kolorektales Karzinom

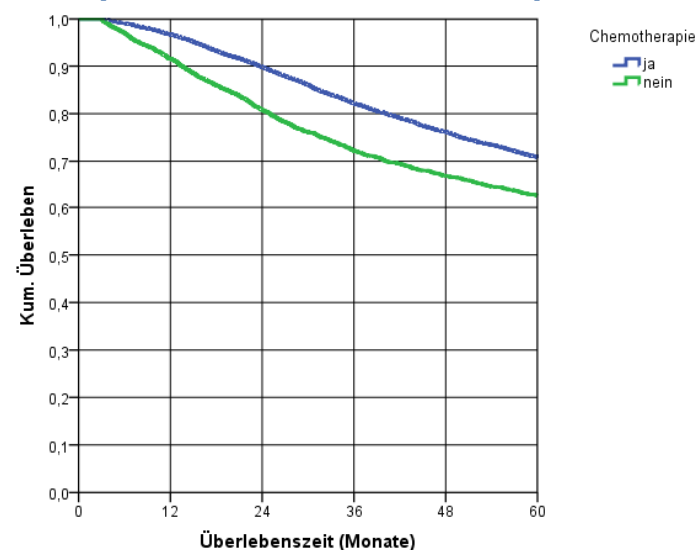
Anteil Chemotherapie beim Kolonkarzinom Stadium III

Gesamt 61%, N=20.256

Anteil adjuvanter Chemotherapie



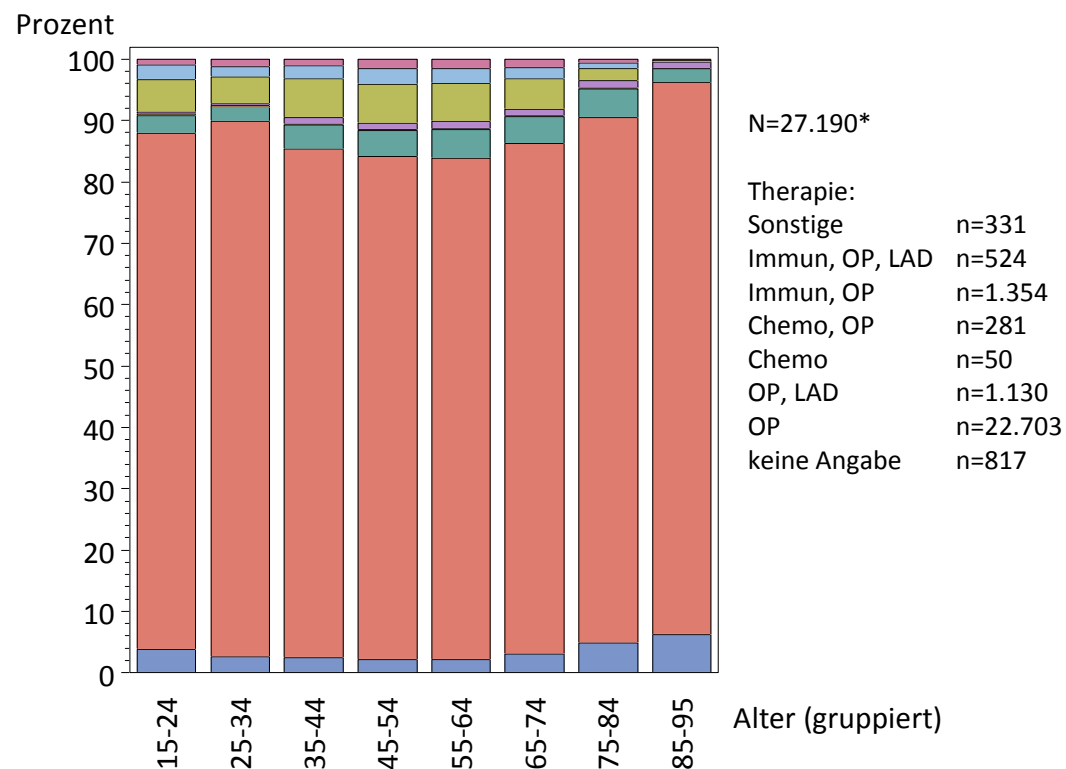
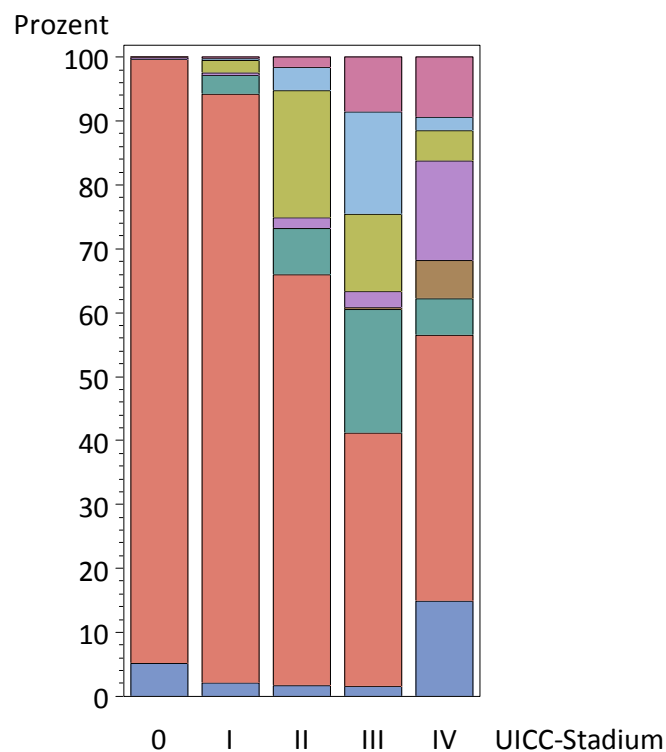
Ausschluss Alter > 80 und
postoperative Sterbefälle (< 3 Monate)





Malignes Melanom

Therapie nach UICC-Stadium bzw. Alter

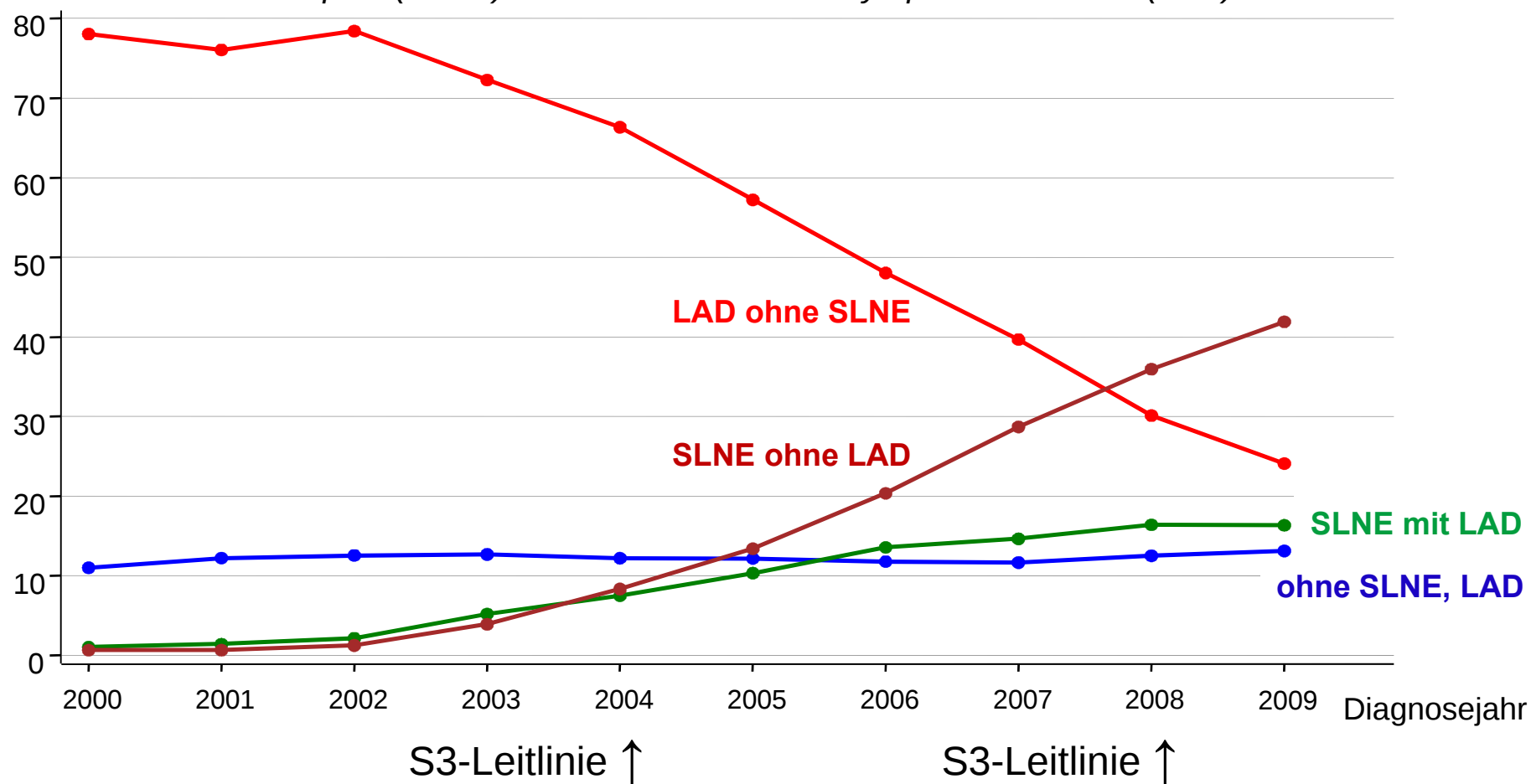


* ohne Register mit mehr als 90% unbekannt/k.A. für Merkmal Lymphadenektomie; ohne UICC X



Mammakarzinom

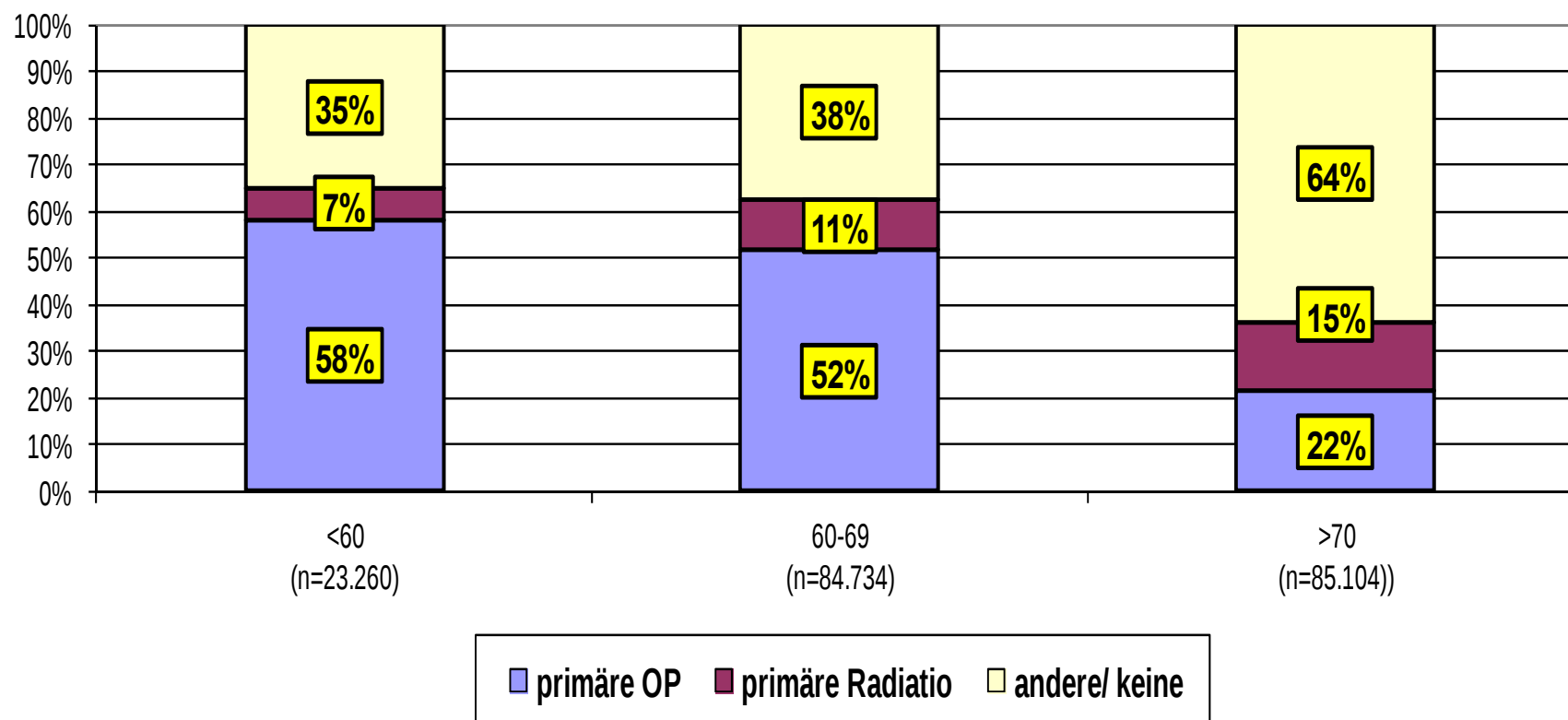
% Anteil Sentinelbiopsie (SLNE) mit und ohne axillärer Lymphadenektomie (LAD)





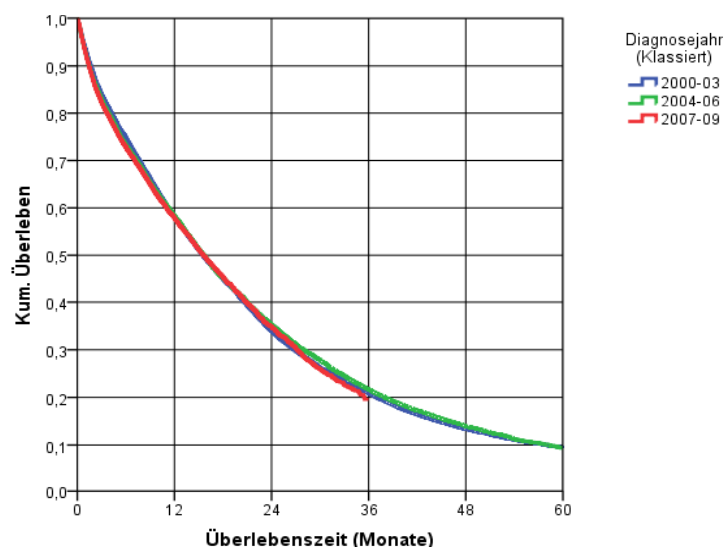
Prostatakarzinom

Therapeutisches Vorgehen (Radikale Prostatektomie vs. primäre Radiatio) unter Berücksichtigung des Alters





Kolorektales Karzinom 5-Jahres – Überleben Stadium IV (N=38.633)



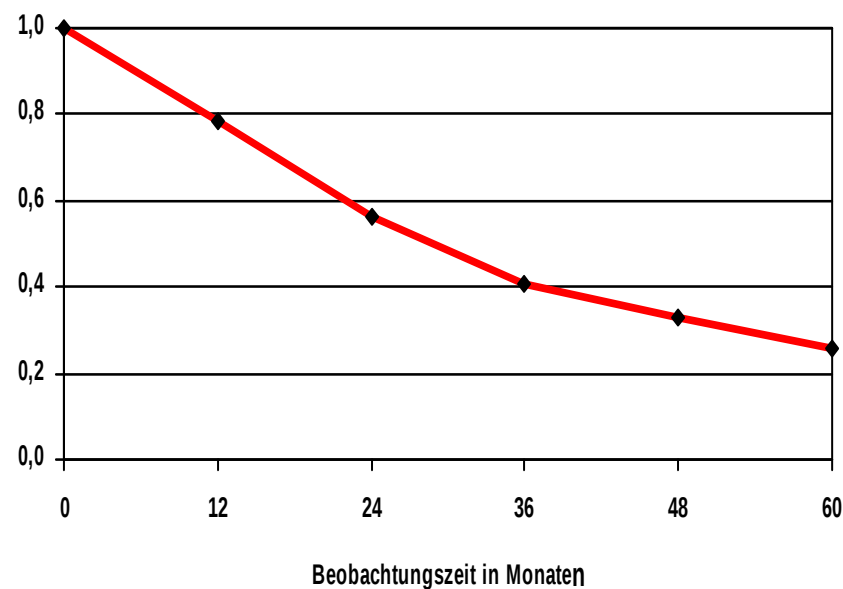
SEER

5-Jahres Überleben: 11,7%

KKR

5-Jahres Überleben: 11,2%

Prostatakarzinom Relatives Überleben nach primärer Metastasierung im zeitlichen Verlauf (N=4.959)



SEER

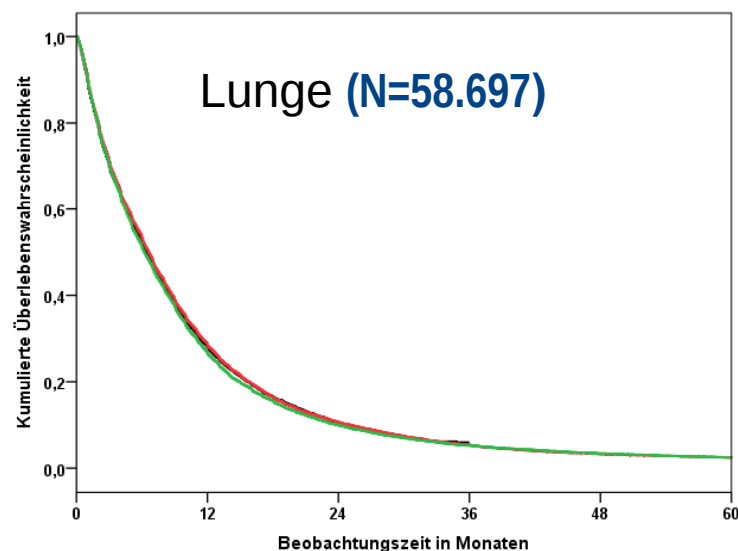
5-Jahres Überleben: 28,7%

KKR

5-Jahres Überleben: 26,1%



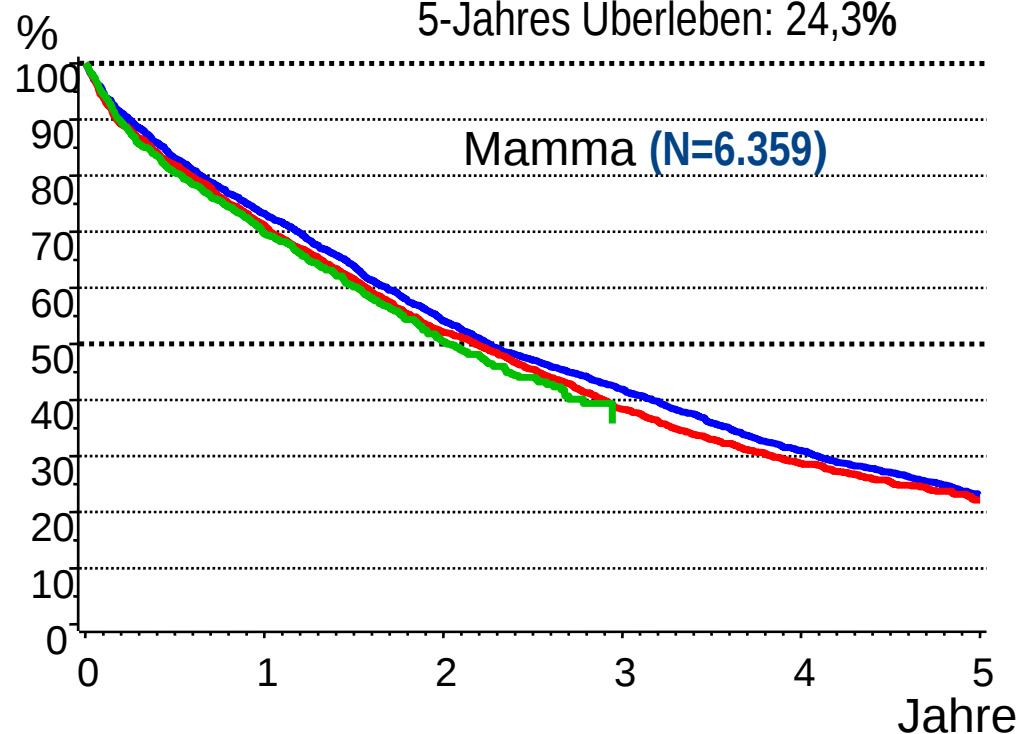
Gesamtüberleben nach Jahreskohorten/UICC IV



SEER
5-Jahres Überleben: 3,6%
KKR
5-Jahres Überleben: 3,1%

2000-2003
2004-2006
2007-2009

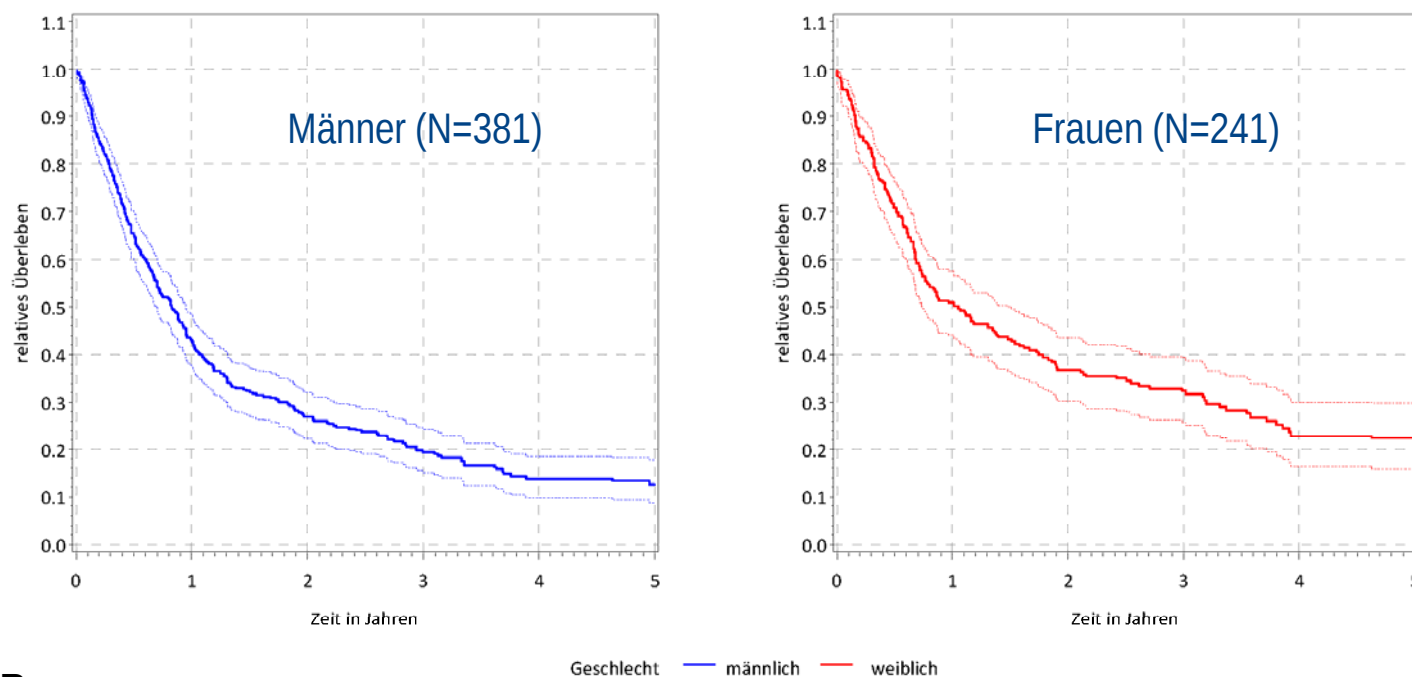
SEER
5-Jahres Überleben: 23,3%
KKR
5-Jahres Überleben: 24,3%





Malignes Melanom

Relatives 5-Jahres-Überleben der Fälle mit primärmetastasierten Tumoren (M1) nach Geschlecht



SEER

5-Jahres Überleben: 15,2%

KKR

5-Jahres Überleben: 16,2%



Zusammenfassung

Vergleich im zeitlichen Verlauf 2000-2009

	Mamma	Lunge	CRC	PCA	Melanom
Alter	↑	↑↑↑	↑↑	↑	↑↑↑
Stadium unbek.	↓	↓	↓	↓	↓
Frühe Stadien	↑↑	=	↑	=	↑
Variablenangaben	↑	↑	↑	↑	↑
Datenfehler	↓	↓	↓	↓	↓
Überleben bei M1	=	=	=	=	=
Multimodale Therapieumsetzung	↑	↑	↑	↑	↑

↑	gestiegen, größer, verbessert
↓	gesunken, kleiner, verschlechtert
=	Keine Veränderung



Ergebnis des Benchmarkings 2012

- **Epidemiologische und klinische Datenlage wird zunehmend besser,**
- **Alterszunahme insbesondere bei Patienten mit Lungenkarzinom, kolorektalem Karzinom und Malignem Melanom,**
- **Verschiebung zu günstigeren Prognosefaktoren insbesondere beim Mammakarzinom und Malignem Melanom,**
- **Zunehmende leitliniengerechte Behandlung bei nahezu allen Tumoren, vor allem im stationären Bereich,**
- **Outcome international vergleichbar, für alle 5 Tumorentitäten: Überleben primär metastasierter Tumorerkrankungen vergleichbar mit den USA**



Kooperationsverbund
Qualitätssicherung
durch Klinische Krebsregister (KoQK)

Arbeitsgemeinschaft
Deutscher
Tumorzentren e.V.



Danke fürs Zuhören.